

Lampiran 1

**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Hanafiah, Amd.Keb

NIP : 196012311990012008

Alamat : Desa Gondol, Kecamatan Gerogak, Kabupaten Buleleng.

Dengan ini menerangkan :

Nama : Ainun Putri Firmansyah

Nim : 1706091041

Memang benar yang bersangkutan mengadakan penelitian di PMB Hanafiah.,  
Amd.Keb. Dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan  
"PL" G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> UK 39 Minggu 4 Hari Preskep U Puki Janin Tunggal Hidup Intra  
Uteri di PMB"HN" Wilayah Kerja Puskesmas Gerogkak I

Gondol, 11 Juli 2020



Hanafiah., Amd.Keb

NIP. 196012311990012008

Lampiran 1

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

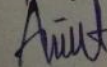
Kepada :  
Calon Responden  
Di PMB "HN" Di Wilayah Kerja  
Puskesmas Gerokgak I

Dengan Hormat,

Saya Ainun Putri Firmansyah mahasiswa Prodi D3 Kebidanan Jurusan Ilmu Olahraga dan Kesehatan Universitas Pendidikan Ganesha akan memberikan asuhan tentang "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan "PL" G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> UK 39 Minggu 4 Hari Preskep U Puki Janin Tunggal Hidup Intra Uteri di PMB "HN" Wilayah Kerja Puskesmas Gerokgak I. Asuhan ini sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan Diploma III Kebidanan pada Jurusan D III Kebidanan Fakultas Olahraga dan Kesehatan Universitas Pendidikan Ganesha yang bertujuan untuk mengetahui pelaksanaan asuhan kebidanan pada ibu hamil Trimester III fisiologis UK  $\geq$  36 minggu, bersalin, BBL, nifas sampai pengambilan keputusan menggunakan kontrasepsi di PMB "HN" Wilayah Kerja Puskesmas Gerokgak I.

Untuk kepentingan tersebut saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam studi kasus ini dan saya mohon ibu untuk menandatangani lembar persetujuan mengenai kesediaan menjadi responden. Saya menjamin kerahasiaan identitas ibu atas partisipasi dan kesediaan menjadi responden, atas kesediaan dan partisipasi ibu dalam asuhan ini saya ucapkan terimakasih.

Hormat Saya,



Ainun Putri Firmansyah  
NIM. 1706091041

Lampiran 2

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN  
(INFORMED CONSENT)**

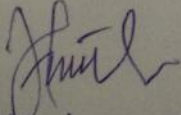
Bahwa saya yang tersebut di bawah ini,

Nama : Putri Lisnawati  
Umur : 24 tahun  
Alamat : Desa Gondol, Betogak.

Menerangkan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam studi kasus yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma 3 Kebidanan Fakultas Olahraga dan Kesehatan Universitas Pendidikan Ganesha yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan di PMB " HN" Wilayah Kerja Puskesmas Gerokgak I. Tanda tangan saya menunjukkan bahwa saya sudah mendapatkan penjelasan dan informasi mengenai studi kasus ini, sehingga memutuskan untuk bersedia menjadi responden dan berpartisipasi dalam studi kasus ini.

Singaraja, 2020

Responden

  
( Putri Lisnawati )





**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**

Dilisi oleh petugas kesehatan

Diisi oleh petugas kesehatan

No	Colona	Umur	Paritas	Janin	Tanggal	Tempat	Tempat
No	Colona	Umur	Paritas	Janin	Tanggal	Tempat	Tempat
1	1	24	1	1	10/10/18	1	1
2	2	25	2	2	11/10/18	2	2
3	3	26	3	3	12/10/18	3	3
4	4	27	4	4	13/10/18	4	4
5	5	28	5	5	14/10/18	5	5
6	6	29	6	6	15/10/18	6	6
7	7	30	7	7	16/10/18	7	7
8	8	31	8	8	17/10/18	8	8
9	9	32	9	9	18/10/18	9	9
10	10	33	10	10	19/10/18	10	10

**CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS**  
(Diisi oleh dokter/bidan)

NO PELAYANAN DAN PERANTARAN	KUNJUNGAN 1 10-14 HARI	KUNJUNGAN 2 15-28 HARI	KUNJUNGAN 3 29-42 HARI
	Tgl: 10-14	Tgl: 15-28	Tgl: 29-42
1. Riwayat dan keluhan ibu hamil			
2. Riwayat dan keluhan ibu nifas			
3. Tanda-tanda vital			
4. Pemeriksaan payudara			
5. Pemeriksaan bayi			
6. Pemeriksaan alat bantu			
7. Pemeriksaan alat bantu			
8. Pemeriksaan alat bantu			
9. Pemeriksaan alat bantu			
10. Pemeriksaan alat bantu			
11. Pemeriksaan alat bantu			
12. Pemeriksaan alat bantu			
13. Pemeriksaan alat bantu			
14. Pemeriksaan alat bantu			
15. Pemeriksaan alat bantu			
16. Pemeriksaan alat bantu			
17. Pemeriksaan alat bantu			
18. Pemeriksaan alat bantu			
19. Pemeriksaan alat bantu			
20. Pemeriksaan alat bantu			

**CATATAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR**

AN HASIL PELAYANAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR  
(Diisi oleh bidan/perawat/dokter)

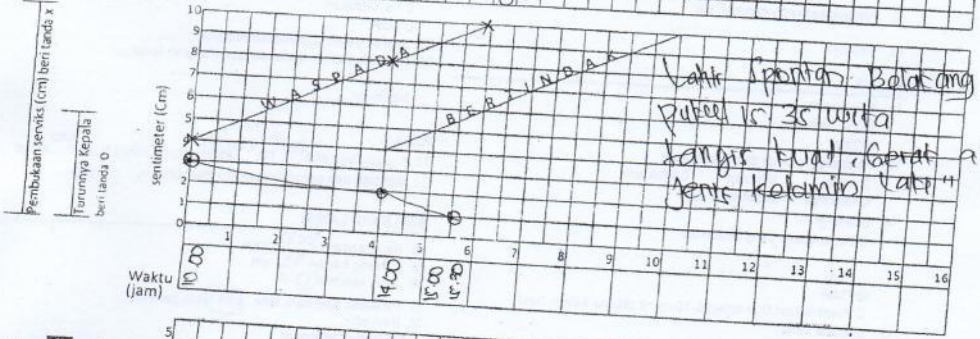
Pemeriksaan	Kunjungan I 05-48 jam	Kunjungan II 48 jam - 72 jam	Kunjungan III 72 jam - 280
	Tgl: 05-08	Tgl: 08-11	Tgl: 11-14
1. Berat badan			
2. Tinggi badan			
3. Suhu			
4. Denyut nadi			
5. Tekanan darah			
6. Frekuensi pernapasan			
7. Frekuensi buang air besar			
8. Frekuensi buang air kecil			
9. Frekuensi menangis			
10. Frekuensi tidur			
11. Frekuensi bangun			
12. Frekuensi minum			
13. Frekuensi buang air besar			
14. Frekuensi buang air kecil			
15. Frekuensi menangis			
16. Frekuensi tidur			
17. Frekuensi bangun			
18. Frekuensi minum			
19. Frekuensi buang air besar			
20. Frekuensi buang air kecil			

# PARTOGRAF

No. Register  Nama Ibu: P. P. Umur: 27 tahun G: 0 P: 1 A: 0  
 No. Puskesmas  Tanggal: 05-06-2020 Jam: 10.00 wita  
 Ketuban Pecah sejak jam \_\_\_\_\_ Mules sejak jam 09.00 wita



Air ketuban penyusupan



Oksitosin U/t tetes/menit

Obat dan Cairan IV



Suhu °C 36.3 36.2

Protein

Aseton

Volume 100 cc

Hidrasi 200 cc



**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal: 06-05-2022
2. Nama bidan: PAIB I-11
3. Tempat persalinan:
  - Rumah Ibu
  - Puskesmas
  - Polindes
  - Klinik Swasta
  - Lainnya: fmb Desa Landa, Gemay
4. Alamat tempat persalinan: .....
5. Catatan:  rujuk, kata: I / II / III / IV
6. Alasan merujuk: .....
7. Tempat rujukan: .....
8. Pendamping pada saat merujuk:
  - bidan
  - teman
  - suami
  - dukun
  - keluarga
  - tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
  - Gawatdarurat
  - Perdarahan
  - HDK
  - Infeksi
  - PMTCT

**KALA I**

10. Partogram melewati garis waspada: Y (T)
11. Masalah lain, sebutkan: .....
12. Penatalaksanaan masalah tsb: .....
13. Hasilnya: .....

**KALA II**

14. Episiotomi:
  - Ya, indikasi
  - Tidak
15. Pendamping pada saat persalinan:
  - suami
  - teman
  - tidak ada
  - keluarga
  - dukun
16. Gawat janin:
  - Ya, tindakan yang dilakukan:
    - a. ....
    - b. ....
  - Tidak
17. Distosia bahu:
  - Pematanaan OJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil: .....
  - Ya, tindakan yang dilakukan: .....
  - Tidak
18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: .....

**KALA III**

19. Inisiasi Menyusu Dini:
  - Ya
  - Tidak, alasannya: .....
20. Lama kala III: 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im?
  - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan: .....
22. Penjepitan tali pusat: .....
23. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
  - Ya, alasan: .....
  - Tidak
24. Penanganan tali pusat terkendali?
  - Ya
  - Tidak, alasan: .....

**TABEL PEMANTAUAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg ke
1	15.50	110/70	80	36,9°C	2 jari dpt	Kuat	tidak penuh	100cc
	16.05	110/70	82		2 jari dpt	Kuat	penuh	100cc
	16.20	110/70	80		2 jari dpt	Kuat	lejang	50cc
	16.35	110/70	80		2 jari dpt	Kuat	lejang	50cc
2	17.05	110/70	82	36,6°C	2 jari dpt	Kuat	lejang	50cc
	17.35	110/70	80		2 jari dpt	Kuat	lejang	

24. Masase fundus uteri?

- Ya
- Tidak, alasan: .....

25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya/Tidak

- Ya
- Tidak, alasan: .....

26. Plasenta tidak lahir >30 menit

- Tidak
- Ya, tindakan: .....

27. Laserasi:

- Ya, dimana: .....
- Tidak

28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4

- Tindakan:
  - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
  - Tidak dijahit, alasan: .....

29. Atoni uteri:

- Ya, tindakan: .....
- Tidak

30. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: ..... ml

31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: .....

Hasilnya: .....

**KALA IV**

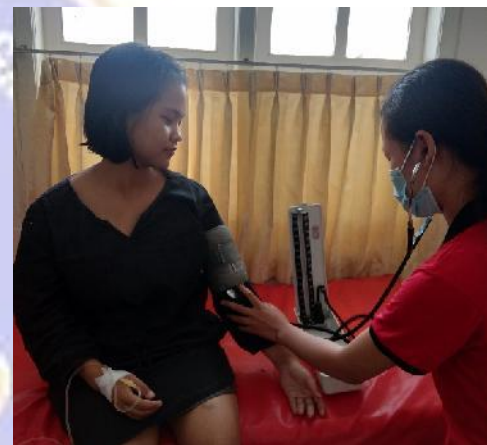
32. Kondisi ibu: KU: baik 10/100 TD: 80 mmHg Nadi: 80 x/mnt Napas: 20 x/mnt
33. Masalah dan penatalaksanaan masalah: .....

**BAYI BARU LAHIR:**

34. Berat badan: 3410 gram
35. Panjang badan: 49 cm
36. Jenis kelamin: P
37. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyuli
38. Bayi lahir:
  - Normal, tindakan:
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsangan taktil
    - memastikan IMD atau nuri menyusu segera
  - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan:
    - mengeringkan
    - bebaskan jalan napas
    - rangsang taktil
    - menghangatkan
    - bebaskan jalan napas lain-lain, sebutkan: .....
    - pakailah/sefimitul bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Cacat bawaan, sebutkan: .....
  - Hipotermi, tindakan:
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:
  - Ya, waktu: ..... jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan: .....
40. Masalah lain, sebutkan: .....

Hasilnya: .....

Lampiran 6







KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA

Alamat : Jalan Udayana No. 11 Singaraja-Bali  
Telepon(0362) 22570 Fax. (0362) 25735 Kode Pos 81116  
Laman : [www.undiksha.ac.id](http://www.undiksha.ac.id)

**LEMBAR KONSUL LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Ainun Putri Firmansyah  
NIM : 1706091041  
Angkatan : XVIII  
Judul Laporan : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan "PL" G2P1A0 UK 39 Minggu Preskep U Puki Janin Tunggal Hidup Intra Uteri di PMB Ibu "HN" Wilayah Kerja Puskesmas Gerokgak I Kabupaten Buleleng Tahun 2020

Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing
Jumat , 10 Juli 2020	BAB 4	Perbaiki BAB 4 pada tinjauan kasus dan pembahasan.	
Jumat , 16 juli 2020	BAB 4	Perbaiki BAB 4 pada tinjauan kasus dan pembahasan.	
Minggu, 19 juli 2020	Patograf dan BAB 4	Perbaiki patograf dan BAB 4 pada tinjauan kasus dan pembahasan.	
Minggu, 19 juli 2020	Patograf dan BAB 4	Perbaiki patograf dan BAB 4 pada pembahasan.	
Senin, 20 Juli 2020	LTA	ACC dan lanjut pembimbing 2	

Singaraja , Juli 2020  
Pembimbing I

**(Luh Mertasari, S.ST., M.Pd)**  
NIP.19801115 200604 2 015



**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI**  
**UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA**  
 Alamat : Jalan Udayana No. 11 Singaraja-Bali  
 Tlp.(0362) 22570 , Fax (0362) 25735 Kode Pos 81116  
 Laman : [www.undiksha.ac.id](http://www.undiksha.ac.id)

**LEMBAR KONSUL LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Ainun Putri Firmansyah  
 NIM : 1706091041  
 Angkatan : XVIII  
 Judul Proposal : Asuhan kebidanan komprehensif pada perempuan "PL" G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub>  
 Uk 39 Minggu Preskep U Puka Janin Tunggal Hidup Intra Uteri di  
 Desa gondol, gerogak di Wilayah Kerja Puskesmas Gerogkak I  
 Kabupaten Buleleng Tahun 2020

Hari/ Tanggal	Materi konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing
Selasa, 14 Juli 2020	Bab 1 dan daftar pustaka	Perbaikan pada latar belakang, daftar pustaka perbaikan jarak antara daftar pustaka	
Rabu, 15 Juli 2020	LTA	ACC	

Singaraja, Juli 2020  
 Pembimbing II

**(Made Juliani, S.Kep.Ns.,M.Pd)**

NIP.19770701 199903 2 003